

连续性肾脏替代治疗（CRRT）在EICU中的 护理实践与优化策略

董澄澄

温州市人民医院 浙江 温州 325000

摘要：持续性血液净化疗法（CHPT）于急诊重症监护室（EICU）领域扮演着对危重病患至关重要的医疗救治角色。连续性血液净化技术护理操作存在程序执行不严谨、护理人员专业技能有待提升、团队间协作效率有待提高等现象，治疗效果与患者康复前景之关联性。借助优化护理程序、深化医护人员教育、增强跨学科合作、提高心理护理效能等策略，能够显著增强连续性肾脏替代疗法护理的效能，优化病患康复效果。未来，伴随着科技进步、智能化技术的广泛应用以及患者服务质量的不断优化，持续改进的CRRT护理操作技术将不断优化，针对重症监护病房内的患者群体，实施更为卓越的照护与援助措施。

关键词：连续性肾脏替代治疗；急诊重症监护病房；护理实践；优化策略；案例分析

引言

持续性血液净化疗法（CHPT）在紧急医疗重症监护室（EMICU）中发挥着举足轻重的功能，广泛实施于急性肾衰竭、多器官衰竭等重症疾患的救治策略。目前连续性肾脏替代疗法（CRRT）的护理操作过程中遭遇众多难题，例如护理程序不合规、护理人员专业技能欠缺、团队间协作存在障碍以及患者心理需求未得到充分关注等情形。此类状况亦对治疗效果之成效产生显著制约，亦对护理品质的增进产生了限制作用。因此，对连续性肾脏替代疗法（CRRT）护理操作的实际应用状况进行详尽剖析，研究改进措施及其未来趋势预测，增进EICU护理质量及优化病患康复前景具有显著价值。

1 CRRT 在 EICU 护理实践的现状分析

持续性的肾脏替代疗法（连续性肾替代疗法，简称CRRT）系一种前沿的血液净化手段，于急诊重症监护单元（EICU）领域内，对普遍存在的急性肾衰竭（AKI）、多器官功能衰竭综合征（MODS）、严重电解质失衡及中毒等危急重症患者实施救治措施。伴随着医学科学领域的持续创新发展，连续性血液净化技术于重症监护病房中的运用领域正逐步拓宽，其照护活动亦逐渐获得广泛关注。目前连续性肾脏替代疗法在重症监护病房的护理应用中遭遇众多难题。在具体实施层面，连续性血液净化技术护理流程涵盖众多步骤，涵盖血管通路构建与保养、治疗参数的确定与修订、抗凝方案的挑选与执行、并发症的监控与应对等方面。该系列步骤彼此交织，任何一阶段若出现故障均可能对治疗效果产生负面影响。血管流通的顺畅程度对连续性肾脏替代治疗

的实施过程具有决定性影响，血管通路之构建与维系，对护理人员而言，要求其掌握精湛的操作技艺及充沛的医学实践知识。同时，医疗干预的参数配置应当依据患者特有的健康状况实施差异化调节，本项要求护士需精确评定病患的循环动力学状况及实验室检测结果，旨在确保医疗干预的可靠性与实效性。

在CRRT护理工作中，护士不仅要持续监测患者生命体征，还需及时处理诸如低血压、出血、感染等在治疗进程中可能出现的并发症，这些并发症发生率与护理质量紧密相连。由于CRRT治疗耗时较长，患者心理状态会影响治疗依从性，所以护士需给予心理支持，缓解其焦虑恐惧情绪，提升治疗体验。同时，CRRT的实施依赖多学科团队紧密协作，医生制定治疗方案，护士执行计划并监测患者反应，技师负责设备维护与操作指导。

当前EICU中用于CRRT的多学科协作模式并不成熟，各专业信息沟通不畅、职责划分不明的情况频繁出现，这既对CRRT治疗效果造成不良影响，也提高了患者医疗风险。CRRT护理实践的规范化与标准化水平急需提升，虽然已有相关护理指南和操作规范，但因不同医院、科室护理人员水平参差不齐，致使CRRT护理操作规范性难以保障，部分护理人员理论知识匮乏、操作技能生疏，在一定程度上降低了CRRT治疗效果与护理质量。

2 CRRT 护理实践中的现存问题

在急诊重症监护病房（EICU）里，连续性肾脏替代治疗（CRRT）护理实践于技术层面成绩斐然，可实际应用中却存在诸多弊病，对患者治疗效果与护理质量有着直接影响。护理流程的复杂与不一致是CRRT护理实践的

突出问题。CRRT操作涵盖血管通路建立、治疗参数设定、抗凝策略施行及并发症监测等众多环节,需严格依规操作。但因不同医院、科室护理人员对操作流程的理解和执行存有差异,致使护理操作标准化程度不高。就像血管通路维护时,部分护理人员对导管固定、冲封管操作不规范,提升了导管相关性感染风险。并且治疗参数设定与调整缺少统一标准,护理人员面对不同病情患者常依个人经验操作,造成治疗效果不稳定。

另一个影响CRRT护理实践效果的重要因素是护理人员专业能力不足。CRRT作为复杂治疗技术,对护理人员专业知识与技能要求颇高。然而当下部分护理人员对CRRT理论知识掌握不全面,设备操作不熟练,面对复杂并发症时应对能力欠佳。在CRRT治疗中患者易出现低血压、电解质紊乱等并发症,需护理人员迅速识别并妥善处理,可实际工作中部分护理人员对并发症早期症状识别迟缓、处理方法失准,延误了患者治疗时机。CRRT护理实践中的团队协作问题同样不容忽视,其实施依赖医生、护士、技师等多学科团队紧密配合,但实际工作中各专业间常出现信息沟通不畅、职责划分不明等状况。

在实际工作中,医生制定CRRT治疗方案时可能未充分顾及护理人员执行难度,护士执行计划时对医生意图理解或有偏差,技师在设备维护及操作指导方面与护理人员工作衔接不够紧密,多学科协作的这种不协调,既影响CRRT治疗效果又增加患者医疗风险。CRRT护理实践中的心理护理问题同样不可小觑,因其治疗时间长,患者易产生焦虑、恐惧等不良情绪,进而影响治疗依从性与康复进程。但目前CRRT护理实践里,护理人员多关注患者生理指标,却缺乏对患者心理状态的评估与干预,导致患者心理需求得不到满足,对治疗体验与护理质量造成不利影响。

3 CRRT 护理实践的优化策略

在护理操作流程范畴,应制定一套标准化的操作守则,连续性肾脏替代治疗(CRRT)的各操作步骤必须依照既定程序进行,制定周全的护理实施流程图,深入剖析血管通路构建至治疗终结各环节的关键操作流程,包含导管护理技术实施、治疗参数的细致调整及抗凝治疗的管理措施。对护理流程实施周期性的审查与修订,归纳临床实践中的反馈反馈,对操作细节进行持久的优化与打磨,降低由流程模糊性引发的护理失误发生率,针对护理人员专业技能匮乏的现状,寻求解决方案,有必要强化培训与提升教育水平,编制一套连续性肾脏替代治疗护理的培训课程体系,全面囊括理论教育及技能培养课程,本次培训课程将深入解析连续性肾脏替代疗法

(CRRT)的原理、适应症及禁忌症等基础内容,总结当前临床研究的最新研究进展;职业技能培训课程特别强调血管通路维护、设备操作及并发症处理等实践技能的优化。

以定期考核与技能竞赛激励护理人员主动学习提升专业水平。团队协作上,强化多学科沟通机制极为关键,可建立多学科联合查房制度,每周固定时间医生、护士、技师共同探讨患者CRRT治疗进展与护理问题,保障信息共享与协同决策。同时明确各专业在CRRT中的职责分工,避免推诿,开展跨学科培训增进彼此理解与配合。

心理护理的改进举措同样不可忽视,将心理评估作为连续性肾脏替代治疗护理常规操作的重要组成部分,采用问卷调查、深度访谈等研究手段,对患者的心理状态实施周期性的监测与分析,针对患者群体中普遍存在的焦虑及恐惧心理表现进行研究,制定心理干预的个性化路径,实施播放轻柔旋律、执行身心放松训练等途径,促进医患及其家属间的有效沟通与互动,即刻答复他们的疑惑,对其心理压力进行有效缓解,提高患者对治疗方案的执行率及对医疗服务满意度的评价水平。

4 优化策略的实践效果评估

在急诊重症监护病房(EICU)里,对连续性肾脏替代治疗(CRRT)护理实践优化策略实施效果开展评估,是验证优化措施有效性的关键所在。通过多维度评估,能够全面了解优化策略在护理质量、患者预后及团队协作方面产生的积极影响。在护理质量上,优化策略实施后,CRRT护理操作规范性因标准化护理流程的建立与执行得以显著提升,血管通路维护更精细,导管相关性感染发生率降低,治疗参数调整依据患者实时血流动力学状态和实验室指标更科学精准,保障了治疗安全有效,护理记录完整性和准确性也大幅提高,为病情监测和后续治疗提供可靠依据。

在并发症的防治与管理范畴,增进护理人员培训力度,优化团队协作机制,低血压及电解质失衡等并发症的发生频率已得到有效降低,心理护理的改进措施显著增强了患者治疗体验的积极情绪,患者的心理状态稳定度得到明显稳定化,治疗依从性显著提升患者康复水平。该系列办法的实施阶段,明显缩短了患者接受连续性肾脏替代治疗(CRRT)的时间周期,有效减少了患者住院时长及医疗成本,显著提升了患者生存概率及生活质量水平,在团队互动合作层面,实施多学科联合查房及开展跨学科专业培训,显著促进了医疗工作团队中医生、护士及技师间的沟通协作效果。各学科领域间的信息交流愈发迅速高效,责任与任务分配更加细化,有效

降低因沟通障碍引起的医疗风险指数,实施周期性集体对话与反馈体系,本团队在连续性肾脏替代治疗领域展现出迅速发现并有效解决问题的专业素养,对治疗方案与护理流程实施了进一步的精细化改进。

优化策略实施对护理人员专业能力产生积极影响,系统培训计划与定期考核机制显著提升护理人员对CRRT理论知识掌握程度和操作技能水平,使其面对复杂病情及并发症时应对能力明显增强,自信心与职业满意度随之提升。经对护理质量、患者预后、团队协作及护理人员专业能力等多方面评估,优化策略实践效果得以充分验证,提升CRRT护理整体水平,为EICU患者救治提供更高质量护理支持。

5 CRRT 护理实践的未来发展思考

在急诊重症监护病房(EICU)中,连续性肾脏替代治疗(CRRT)护理实践处于持续优化发展进程。鉴于医疗技术不断革新、临床需求愈发复杂,CRRT护理实践未来需从多方面深入考量规划,技术层面尤为关键。伴随新型血液净化设备与材料不断涌现,护理人员要提前掌握相关技术以契合临床需求,像新型抗凝剂应用、血管通路改进及智能化设备引入等,都对护理人员学习与适应能力提出更高要求。护理实践应重视技术创新与临床应用相结合,通过参与科研项目和临床试验,推动CRRT技术持续进步,为患者提供更优质服务。

在人员培训方面,未来CRRT护理实践迫切需要构建系统且持续的培训体系,护理人员不仅要熟练掌握CRRT基本操作技能,更要深入理解相关病理生理学知识、并发症处理办法以及患者心理护理要点。培训应注重实践能力提升,通过模拟训练、案例分析和现场指导等形式,帮助护理人员在实际工作中更好运用所学知识。同时,根据护理人员经验和技术水平建立分级培训机制,提供个性化培训内容,满足不同层次护理人员需求。在EICU环境下,多学科协作是CRRT护理实践未来发展的重要方向,CRRT实施依赖医生、护士、技师、营养师等多学科团队紧密配合,未来应强化多学科协作模式,通过组建跨学科团队、定期开展联合查房与病例讨论,确保各专业信息共享与协同决策,利用信息化技术搭建多学

科协作平台实现患者信息实时共享和远程会诊,提高团队协作效率。

智能化护理是未来CRRT护理实践重要趋势,伴随人工智能和物联网技术发展,可借助智能化设备实现患者生命体征实时监测、治疗参数自动调整及并发症早期预警,像智能监测系统实时分析患者血流动力学状态,帮助护理人员及时发现潜在风险并干预,还能对护理操作进行质量控制,减少人为错误,提升护理质量。提升患者体验是CRRT护理实践未来发展重要目标,未来护理实践应更关注患者心理和生理需求,通过优化护理流程、改善病房环境、加强患者教育等方式,提供个性化护理服务,提高患者治疗依从性与满意度。

结语

在急诊重症监护室(EICU)内部,持续改进连续性肾脏替代治疗(CRRT)的护理实践构成一项系统性的工程项目,对当前形势进行细致的调研、对存在的问题进行精确的解析以及实施有效的改进措施,持续血液净化护理质量显著飞跃,患者的预后状况呈现出积极进展,团队协作的紧密性得到明显加强。在科技进步的背景下、人员素质培训的加强、多学科融合的深入以及智能护理技术的普及,持续改进的CRRT护理技术将引领护理实践迈向新的高度,致力于向患者提供更为精确、高效及人性化的照护服务,助力重症监护病房护理行业的卓越进步。

参考文献

- [1]刘晓明.急诊重症监护病房中连续性肾脏替代治疗的护理现状与挑战[J].中华护理杂志,2023,58(6):78-82.
- [2]陈丽华.连续性肾脏替代治疗在急诊重症监护病房的应用与护理优化[J].护理研究,2024,30(2):45-49.
- [3]李文静.急诊重症监护病房CRRT护理流程优化的实践研究[J].中华急诊医学杂志,2023,32(5):67-72.
- [4]赵敏.连续性肾脏替代治疗的护理质量提升策略[J].护理学报,2024,31(8):56-60.
- [5]王晓东.急诊重症监护病房CRRT护理实践中的问题与对策[J].中国急救医学,2023,43(4):90-94.